**DECLARAÇÃO**

(Art. 34, §1º, Inciso II, da Resolução CFN nº 564/2015)

Eu, **XXXXXX**, brasileiro(a), nutricionista, inscrito(a) no CRN/1 sob o nº xxxx, declaro, para os fins de registro da chapa **xxxx (nome se houver)** representada pelo(a) nutricionista **xxxx**, CRN/1 nº xxx, que concorrerá à Eleição do CRN/1 para o triênio 2022/2025, que:

a) autorizo a inclusão do meu nome na chapa;

b) satisfaço todas as condições de elegibilidade referidas no art. 6° (art. 9º, inciso I, 1ª parte) do Regulamento Eleitoral;

c) não incorro nas situações de inelegibilidade referidas no art. 7°, incisos I, II, III, IV, VII, IX, X e XI (art. 9º, inciso I, 2ª parte) do Regulamento Eleitoral;

d) autorizo o candidato xxxxxxx, CRN/1 nº xxxx a representar a chapa perante a Comissão Eleitoral do CRN/1;

e) autorizo que o endereço eletrônico do representante indicado seja meio oficial de comunicação entre a chapa e a comissão eleitoral regional

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME:

CRN/1 nº: